

教育・保育給付認定取消申請書

葛飾区長宛て

令和 年 月 日

住 所 葛飾区 丁目 番 号

代表保護者氏名

電 話 番 号

下記のとおり、教育・保育給付認定の取消しを申請いたします。

(保育園申請中の方)
また、今年度の保育園入園申請を取り下げます。

記

認定児童名		生年月日	平成 年 月 日 令和
(第一希望) 保育園名		認定区分	<input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
保育を必要とする事由に該当しなくなった日 (取下年月日)	令和 年 月 日		
取消しを申請する理由	<input type="checkbox"/> 自宅での保育が可能となったため <input type="checkbox"/> 葛飾区外に転出するため (転出(予定)日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()		